Załącznik nr 2

Zgoda Rodzica/Opiekuna Prawnego na udział dziecka w projekcie

Ja, niżej podpisany _____ będący Rodzicem/Opiekunem prawnym _____ niniejszym oświadczam, iż zgadzam się na udział mojego dziecka w Projekcie **„Kompleksowe działania zwiększania odporności społecznej gminu górniczej Libiąż na wyzwania transformacji energetycznej”, nr FEMP.08.04-IP.01-0484/25** współfinansowany ze środków Unii Europejskiej – Program Fundusze Europejskie dla Małopolski 2021 – 2027 w ramach Priorytetu 8 Fundusze Europejskie dla sprawiedliwej transformacji Małopolski Zachodniej, Działania 8.4 Inicjatywy lokalne na rzecz transformacji, Typ projektu A. Lokalne inicjatywy społeczne na rzecz przeciwdziałania/łagodzenia negatywnych skutków społecznych transformacji energetycznej realizowanego **Gminę Libiąż** z podmiotami realizującymi **Ośrodek Pomocy Społecznej w Libiążu** oraz **Zespół Ekonomiczno-Administracyjny Szkół i Przedszkoli w Libiążu.**

…… ……..

Miejscowość, data Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego